

Apporre  
marca da bollo  
di € 16,00

Spett.le  
Comune di **PALIANO (FR)**  
**Servizi Cimiteriali**  
Sua sede

**Oggetto: Richiesta voltura concessione cimiteriale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nel dichiarare di essere:

- erede unico
- coerede

del/la sig./ra \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, decedut\_\_ il \_\_\_\_\_, intestatario della concessione cimiteriale di:

- mq \_\_\_\_\_ di suolo – lotto n° \_\_\_\_\_ / settore n° \_\_\_\_\_
- cappella di famiglia – lotto n° \_\_\_\_\_ / settore n° \_\_\_\_\_
- loculo – batteria n° \_\_\_\_\_ / numero n° \_\_\_\_\_
- ossario – batteria n° \_\_\_\_\_ / numero n° \_\_\_\_\_

nel Cimitero di Paliano (FR)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000,

**CHIEDE**

la volturazione del rapporto concessorio sopra richiamato in favore degli eredi del/la defunt\_\_ concessionari\_\_, riportati nell'allegato 1.

**Dichiara inoltre che:**

- l'elenco dei coeredi viventi (allegato 1) è completo e veritiero;

- tutti gli eredi sono a conoscenza e accettano quanto previsto dalle normative, sia nazionali sia locali, di Polizia Mortuaria oggi vigenti e sono consapevoli che tale normativa può essere suscettibile di modifiche, manlevando il Comune di Paliano (FR) da qualsivoglia responsabilità derivante da omessa o incompleta informazione di tutti gli eredi e/o da qualsivoglia ragione di eccezione e/o opposizione e/o richiesta da parte degli altri eredi;
- fatta salva la manleva che precede, in particolare tutti gli eredi sono a conoscenza e accettano gli obblighi di manutenzione e di decadenza della concessione per come previsto dal Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 56 del 29/11/2002 e successive modificazioni.

Si allega:

- fotocopia del documento di identità;
- marca da bollo da 16,00 euro per rilascio concessione;
- allegato 1 (elenco eredi viventi);
- ricevuta di versamento pari a 150,00 euro per diritti di segreteria.

Paliano, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Paliano (FR).

Li, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**DATI EREDI VIVENTI DEL CONCESSIONARIO ORIGINARIO**

Sig./ra \_\_\_\_\_

- Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
 parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere erede  delegato  unico  testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
 parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante  rinunciante  testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
 parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante  rinunciante  testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
 parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante  rinunciante  testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante       rinunciante       testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante       rinunciante       testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante       rinunciante       testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_,  
parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante       rinunciante       testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)